

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:
TÉCNICO/A EN FARMACIA EXAMEN APLAZADO

ADVERTENCIAS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o dispositivo electrónico conectado a datos, en general).
- EN LA CONTRAPORTADA DE ESTE CUADERNILLO ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EN CASO DE HABER OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL ANTES DE ACCEDER AL AULA DE EXAMEN.
- ESTÁ PROHIBIDO HABLAR DESDE EL INICIO DE LA PRUEBA.
- NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.
- EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**.
- **El tiempo de duración de las dos pruebas es de tres horas.**
- **Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.**
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución. PARA ELLO LEVANTE LA MANO Y ESPERE EN SILENCIO A SER ATENDIDO POR LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL EXAMEN.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

S.A.E

SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

**TÉCNICO/A EN FARMACIA 2021 /
TURNO LIBRE / EXAMEN
APLAZADO**

**CUESTIONARIO
TEÓRICO**

- 1 La constitución Española de 1978, vigente actualmente, establece en su artículo 10.1 una serie de principios como fundamento del orden político y de la paz social en nuestra Nación. Entre estos principios se encuentra:**
- A) La dignidad de la persona y los derechos inviolables que le son inherentes.
 - B) El libre desarrollo de la personalidad.
 - C) El respeto a la ley y a los derechos de los demás.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 2 El artículo 1.1 del Estatuto de Autonomía de Andalucía (Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo), se refiere a ésta comunidad como: _____**
- A) Nación.
 - B) Nacionalidad histórica.
 - C) Región histórica.
 - D) Realidad nacional.
- 3 Con respecto al Estatuto de Autonomía de Andalucía (vigente como Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía), señale la respuesta que sea INCORRECTA:**
- A) Está formado por 250 artículos.
 - B) Su articulado recoge un amplio catálogo de derechos sociales.
 - C) Establece la autonomía financiera de la Comunidad Autónoma en cuanto a la financiación pública.
 - D) Determina que la Comunidad Autónoma de Andalucía tiene competencia exclusiva en materia legislativa y reglamentaria, íntegramente y sin perjuicio de las competencias atribuidas al Estado en la Constitución.
- 4 La protección de la salud en España:**
- A) Es un derecho de todos los españoles, que está recogido en el artículo 1 de la Constitución de 1978.
 - B) Es un derecho constitucional cuyos principios y criterios sustantivos, que permiten su ejercicio en España, se regulan por la Ley 14/1986, General de Sanidad.
 - C) Es un derecho que se sustenta en las diferentes estructuras y servicios públicos al servicio de la salud que tienen las Comunidades Autónomas, sin que exista un Sistema Nacional de Salud (SNS) como en otros países de nuestro entorno.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 5 **El Artículo 47 de la Ley de Salud de Andalucía (Ley 2/1998, de 15 de junio) determina que el Sistema Sanitario Público de Andalucía se organiza en demarcaciones territoriales denominadas:**
- A) Zonas Básicas de Salud.
 - B) Áreas Hospitalarias.
 - C) Áreas de Salud.
 - D) Áreas de Gestión Sanitaria.
- 6 **La representación legal del Servicio Andaluz de Salud corresponde a:**
- A) Consejero/a de Salud y Familias
 - B) Director/a Gerente del Servicio Andaluz de Salud.
 - C) Director/a General de Función Pública de la Junta de Andalucía.
 - D) Consejero/a Delegado/a de la Comisión de Salud de Andalucía.
- 7 **El Servicio Andaluz de Salud, creado como Organismo Autónomo de carácter administrativo de la Junta de Andalucía el 6 de mayo de 1986 (Ley 8/1986), actualmente es una entidad instrumental de la Administración de la Junta de Andalucía que tiene forma jurídica de:**
- A) Agencia administrativa.
 - B) Agencia pública empresarial.
 - C) Agencia de régimen especial.
 - D) Fundación pública.
- 8 **La vigente Ley Orgánica de Protección de Datos Personales incorpora los derechos digitales, traspone en nuestro país normativa europea (Reglamento UE 2016/679) y deroga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Pero, ¿cuándo se publicó y entró en vigor la nueva Ley?**
- A) 2016.
 - B) 2017.
 - C) 2018.
 - D) 2019.
- 9 **Según el artículo 4 (Definiciones) de la vigente Ley de Prevención de Riesgos Laborales, ¿cuál sería la definición de "equipo de protección individual"?**
- A) Cualquier equipo que lleve el trabajador, facilitado por el empresario, destinado a prevenir los riesgos en el trabajo.
 - B) Cualquier instrumento, equipo o accesorio que lleve el trabajador, propio o facilitado por el empresario, que le proteja de los riesgos del trabajo.
 - C) Cualquier equipo, accesorio o complemento homologado que pueda ser utilizado por el trabajador para reducir los riesgos inherentes al desarrollo de su trabajo.
 - D) Cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o su salud en el trabajo, así como cualquier complemento o accesorio destinado a tal fin.

- 10 Señale la afirmación correcta sobre el objeto de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, tal y como queda recogido en el artículo 2 punto 1 del citado texto legal:**
- A) Crear los servicios de prevención de riesgos laborales.
 - B) Desarrollar los reglamentos que deben tener todas las empresas y la Administración Pública sobre riesgos laborales.
 - C) Establecer un marco legal que permita las compensaciones a los trabajadores y las sanciones a las empresas en caso de accidentes de trabajo.
 - D) Promover la seguridad y la salud de los trabajadores mediante la aplicación de medidas y el desarrollo de las actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo.
- 11 Según el vigente Plan de Prevención de Riesgos Laborales (PPRLL) del Servicio Andaluz de Salud (SAS), ¿a qué centro directivo de su estructura actual le corresponde, entre otras funciones, elaborar, implantar, controlar, revisar y actualizar el PPRLL del organismo?**
- A) A la dirección gerencia.
 - B) A la dirección de personal.
 - C) A la dirección económico-financiera.
 - D) A la secretaría general técnica.
- 12 ¿Cuál es la Ley que regula en España la prevención de riesgos laborales?**
- A) Ley 31/1995, de 8 de noviembre.
 - B) Ley 32/1995, de 8 de noviembre.
 - C) Ley 33/1995, de 8 de noviembre.
 - D) Ley 34/1995, de 8 de noviembre.
- 13 La ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, establece una serie de principios que deberán orientar toda la actividad encaminada a obtener, utilizar, archivar, custodiar y transmitir la información y la documentación clínica. Entre estos principios se encuentra:**
- A) La dignidad de la persona humana.
 - B) El respeto a la autonomía personal, que posibilita a cada persona tomar decisiones voluntarias.
 - C) El respeto a la intimidad de la persona.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 14 Según la Ley 41/2002, de autonomía del paciente, ¿quién tiene derecho a la información asistencial?**
- A) El paciente, salvo que exprese su derecho a no ser informado.
 - B) Los familiares del paciente, en cualquier caso.
 - C) Las personas vinculadas al paciente por razones de hecho, en cualquier caso.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

- 15 Según la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿qué actuaciones requieren del consentimiento previo de la persona, como paciente o usuario?**
- A) Sólo las actuaciones o exploraciones invasivas, dolorosas o molestas para el paciente o usuario.
 - B) Exclusivamente las actuaciones que tengan riesgo para el paciente o usuario.
 - C) Específicamente sólo las actuaciones en el contexto de una investigación en la que participe el paciente, o que se lleven a cabo para un objetivo docente.
 - D) Todas las actuaciones en el ámbito de la salud del paciente o usuario.
- 16 ¿Cuáles son los factores que delimitan el servicio de farmacia hospitalaria?**
- A) Tipo de hospital, localización geográfica, tipo de compras.
 - B) Tipo de compras, localización geográfica, prestaciones farmacéuticas a desarrollar.
 - C) Tipo de hospital, localización geográfica, tipos de compras, prestaciones farmacéuticas a desarrollar.
 - D) Tipo de hospital, prestaciones farmacéuticas a desarrollar, tipo de compra.
- 17 Los pedidos realizados por un almacén de farmacia generan:**
- A) Un albarán o un albarán - factura.
 - B) Una factura, que en el ámbito farmacéutico se denomina albarán.
 - C) Una transmisión telemática.
 - D) Una orden de reposición automática, que puede ser rechazada manualmente.
- 18 ¿Cuándo se hicieron públicos los principios programáticos de la Atención Primaria?**
- A) El 12 de septiembre de 1976, en la Declaración de París.
 - B) El 12 de septiembre de 1978, en la Declaración de Alma-Ata.
 - C) El 22 de septiembre de 1978, en la Declaración de la Alhambra.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 19 NO es función del Técnico de Farmacia:**
- A) Recepción, almacenamiento, reposición y la correcta conservación de los medicamentos.
 - B) Elaboración de fórmulas magistrales, bajo supervisión farmacéutica.
 - C) Dispensación y distribución de medicamentos, bajo supervisión farmacéutica.
 - D) Elaboración de análisis clínicos y validación.
- 20 Una forma farmacéutica (también llamada forma galénica) es una disposición individualizada a la que se adaptan los principios activos y los excipientes para constituir un medicamento, a través de procedimientos farmacotécnicos que confieren a los productos resultantes unas características adecuadas para su administración al organismo, tales como:**
- A) Dosificación.
 - B) Estabilidad en el tiempo.
 - C) Eficacia terapéutica.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 21 Las pomadas translúcidas o transparentes, de consistencias variables, se denominan:**
- A) Ungüentos.
 - B) Cremas.
 - C) Geles.
 - D) Hidrogeles.
- 22 Señale la opción INCORRECTA. El complejo fármaco-receptor tiene las siguientes características:**
- A) El fármaco se liga a su receptor de forma específica.
 - B) La unión fármaco-receptor es generalmente reversible.
 - C) La duración de la unión del fármaco-receptor es invariable.
 - D) Los cambios metabólicos desencadenados constituye el efecto farmacológico.
- 23 ¿Cuál es un medicamento legalmente reconocido?**
- A) Los medicamentos prefabricados.
 - B) Los preparados o fórmulas oficinales.
 - C) Las fórmulas magistrales.
 - D) Todas son correctas.
- 24 ¿Cuál de las siguientes formas farmacéuticas NO se administra por vía enteral?**
- A) Cápsulas.
 - B) Cremas.
 - C) Jarabes.
 - D) Comprimidos.
- 25 El ibuprofeno es:**
- A) El nombre químico de un fármaco.
 - B) El nombre comercial de un fármaco.
 - C) El nombre genérico de un fármaco.
 - D) La marca registrada de un fármaco.
- 26 Los excipientes hidrófilos translúcidos o transparentes de consistencia semisólida, que se absorben rápidamente, se denominan:**
- A) Parafinas.
 - B) Glicéridos.
 - C) Lanolinas.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 27 Las funciones generales del Servicio de Farmacia Hospitalaria son:**
- A) Clínica, farmacotecnia, científica y gerencia.
 - B) Asistencial, científica, asesora y administrativa.
 - C) Clínica, científica y gerencia.
 - D) Farmacocinética, dispensadora, gerencia y científica.

28 Utilizar sistemas de doble control de cálculo de dosis evitara errores en:

- A) La preparación de medicamentos.
- B) La transcripción.
- C) La administración.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

29 Señale la respuesta INCORRECTA en relación a las funciones de la categoría de Técnico en Farmacia:

- A) Llevar a cabo la limpieza, calibrado y puesta a punto de las máquinas, material y equipos específicos del Servicio de Farmacia, garantizando su correcta conservación y buen funcionamiento.
- B) Elaboración de fórmulas magistrales, preparados oficinales, dietéticos y cosméticos, así como el reacondicionamiento de todo tipo de medicamentos o productos sanitarios para su adecuada dispensación a pacientes y realización, de acuerdo con los protocolos establecidos, de análisis fisicoquímicos elementales y procesos relacionados con el control de calidad de materias primas, productos intermedios y finales.
- C) Primera atención a pacientes no ingresados.
- D) Recepción, almacenamiento, reposición y correcta conservación de los medicamentos, productos sanitarios y materiales utilizados en el Servicio de Farmacia, así como las actividades relacionadas con la gestión de los mismos.

30 ¿Qué implica la osmolaridad de una mezcla intravenosa?

- A) Las mezclas de osmolaridad alta se toleran mejor que las de osmolaridad media por vía periférica.
- B) Las mezclas de osmolaridad muy alta pueden producir flebitis por vía periférica.
- C) Las mezclas de osmolaridad muy alta pueden producir flebitis por vía central, pero no por vía periférica.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

31 ¿Qué recomendaciones generales podemos hacer sobre las soluciones orales en farmacotecnia?

- A) Las formas líquidas tienen un periodo de validez habitualmente más limitado que las sólidas.
- B) Se debe mantener el envase abierto el menor tiempo posible.
- C) Se debe mantener siempre la boquilla y el cuello del envase limpios.
- D) Todas las respuestas son correctas.

32 ¿Cuál de los siguientes medicamentos NO está catalogado como “medicación de riesgo” según el ISMP?

- A) Un frasco de 500 ml de agua para inyección (API).
- B) Una frasco de Glucosa 10% de 500 ml.
- C) Una pluma de insulina.
- D) Una nutrición parenteral.

- 33 ¿Qué significa que una materia prima se encuentra en cuarentena?**
- A) Que quedan 40 días para caducar.
 - B) Que se encuentra aislada hasta su conformidad definitiva o rechazo.
 - C) Que está pendiente de su devolución a su proveedor.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 34 ¿Cuál de las siguientes es una situación de riesgo que puede producirse en el reenvasado de medicamentos?**
- A) Generación de aerosoles.
 - B) Contaminación cruzada por residuos en los equipos.
 - C) Confusión por colocación equivocada de las etiquetas de los envases.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 35 Para el proceso de reenvasado se pueden usar equipos:**
- A) Automáticos, semiautomáticos, manuales o electrónicos.
 - B) Automáticos, manuales e industrializados.
 - C) Automáticos, semiautomáticos y de fábrica.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 36 ¿Cuál de estas opciones es un beneficio que aporta el Sistema Automatizado de Dispensación de Medicamentos (SAD) para los profesionales?**
- A) Reducen el tiempo necesario para que los profesionales puedan disponer de los medicamentos.
 - B) Pueden utilizarse para controlar mejor la gestión de los medicamentos.
 - C) Pueden utilizarse para prevenir errores de medicación.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 37 Para garantizar las condiciones de conservación y almacenamiento de los productos sanitarios y medicamentos, señale qué procedimientos contribuyen a ello:**
- A) Los medicamentos estupefacientes están custodiados y se controla su movimiento (fecha de entrada, salida, paciente al que se le ha administrado, etc.).
 - B) Se retiran los lotes de medicamentos afectados tras la llegada de una alerta sanitaria.
 - C) Los medicamentos con un envase o etiquetado similar se almacenan separados entre sí o se dispone de algún sistema de alerta que advierta del riesgo de confusión.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 38 Señale la respuesta correcta respecto de las recomendaciones para mejorar la seguridad de los sistemas automatizados de dispensación (SAD), según el ISMP:**
- A) Eliminar el proceso de devolución de los medicamentos directamente a los cajetines de los SAD.
 - B) No incluir en los SAD ningún medicamento de riesgo, para evitar errores.
 - C) Acortar los nombres de los medicamentos, y usar preferentemente abreviaturas.
 - D) Todas las respuestas son correctas.

- 39 Con los medicamentos fotosensibles, la precaución a tener en cuenta es:**
- A) Protegerlos de la luz.
 - B) Protegerlos del calor.
 - C) Protegerlos solo de los rayos UV.
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
- 40 ¿Qué plazo de validez tiene una preparación acuosa por vía oral?**
- A) Hasta el 25% de la caducidad del original.
 - B) 6 meses.
 - C) 14 días a temperatura entre 2°C y 8°C.
 - D) Lo que dure el tratamiento.
- 41 Señale la respuesta INCORRECTA. El reenvasado de medicamentos:**
- A) Requiere cambio de envase, por tanto, deben estar presentes las buenas prácticas de manufactura.
 - B) No necesita identificación individualizada.
 - C) Es responsabilidad directa del farmacéutico.
 - D) Permite el ajuste de prescripción.
- 42 En la preparación de medicamentos estériles, las causas de error pueden incluir todas las siguientes, EXCEPTO:**
- A) Preparar distintos medicamentos con diferentes formulaciones en el mismo lugar de trabajo y al mismo tiempo.
 - B) Preparar varias concentraciones de un mismo fármaco para una serie de pacientes.
 - C) Utilizar órdenes por escrito.
 - D) Usar un método de esterilización no descrito en la edición en vigor de Farmacopea.
- 43 La limpieza básica de la cabina de seguridad biológica (CSB), según las recomendaciones de la American Society of Health-System Pharmacists (ASHP), se realizará:**
- A) Diariamente, antes de comenzar el trabajo y al finalizar.
 - B) Semanalmente.
 - C) Diariamente, antes de comenzar el trabajo.
 - D) Las respuestas B) y C) son correctas.
- 44 La degradación de las vitaminas en la nutrición parenteral está influenciada por los siguientes factores, EXCEPTO uno. Señale cuál:**
- A) Osmolaridad.
 - B) Luz.
 - C) Temperatura.
 - D) pH.

45 En relación a la nutrición parenteral, señale la respuesta correcta:

- A) La nutrición parenteral periférica tiene una osmolaridad > 900 mOsm/l.
- B) La nutrición parenteral total no satisface todos los requerimientos nutritivos del paciente.
- C) La nutrición parenteral periférica se utiliza cuando se precisa terapia nutricional durante largos periodos de tiempo.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

46 Los siguientes son aminoácidos esenciales. Señale el INCORRECTO:

- A) Lisina.
- B) Arginina.
- C) Histidina.
- D) Metionina.

47 En el supuesto de carecer de la ficha técnica o el prospecto de una crema realizada en el servicio de farmacia, ¿qué plazo de validez y fecha de máxima utilización se indicaría?

- A) La duración del tratamiento o máximo 30 días.
- B) Se puede usar hasta la fecha de caducidad de la crema.
- C) La duración del tratamiento, máximo 45 días.
- D) Se puede usar durante un plazo de 15 días.

48 La reconstitución de un fármaco la definiríamos como:

- A) Operación que permite que un medicamento esté listo para su acondicionamiento y que se realiza de conformidad con las instrucciones proporcionadas en la ficha técnica o en el prospecto o, en su defecto, en un procedimiento normalizado aprobado previamente por el servicio de farmacia.
- B) Envasado y etiquetado a que se somete una preparación cuyo material de partida ha sido un medicamento comercializado que ha sido extraído de su acondicionamiento original.
- C) Operación que permite que un medicamento esté listo para su envasado y que se realiza de conformidad con las instrucciones proporcionadas en la ficha técnica, en el prospecto o, en su defecto, en un procedimiento normalizado aprobado previamente por el servicio de farmacia.
- D) Operación que permite que un medicamento esté listo para administrar y que se realiza de conformidad con las instrucciones proporcionadas en la ficha técnica o en el prospecto o, en su defecto, en un procedimiento normalizado aprobado por el servicio de farmacia.

49 Los fármacos que inhiben la acción de las enzimas relacionadas con la síntesis de purinas y pirimidinas -lo que resulta en la depleción celular de estas y en la alteración de la síntesis de ácidos nucleicos-, reciben el nombre de:

- A) Agentes alquilantes.
- B) Antimetabolitos.
- C) Complejos de platino.
- D) Antibióticos citostáticos.

50 Señale la respuesta INCORRECTA. Si el citostático se presenta en ampolla, se debe:

- A) Proteger el cuello de la ampolla con una gasa estéril empapada en alcohol de 96°.
- B) Abrir la ampolla en dirección contraria al manipulador.
- C) Utilizar filtro de 5 micras para cargar la ampolla.
- D) Eliminar las burbujas de aire antes de adicionar el citostático al fluido intravenoso.

51 ¿Qué neutralizante se utiliza para el citostático Metotrexate?

- A) Hidróxido sódico 1N.
- B) Ácido clorhídrico 1N.
- C) Hipoclorito sódico 10%.
- D) Tiosulfato sódico 5%.

52 Señalar en qué consiste el fraccionamiento de un fármaco:

- A) División de un medicamento en partes exactamente iguales para las dosis de los pacientes.
- B) División de un medicamento en partes o fracciones adecuadas a las dosis individualizadas y las necesidades específicas de un paciente.
- C) División de jarabes en dosis exactamente iguales para las dosis de los pacientes.
- D) División de la dosis prescrita en fracciones individualizadas adaptada a las necesidades específicas de un paciente.

53 Ante una exposición a Metotrexate, las normas de actuación son:

- A) Lavar con agua.
- B) Lavar con agua y jabón.
- C) Lavar con agua y jabón o solución de bicarbonato sódico.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

54 Ante una extravasación, los síntomas locales son:

- A) Dolor.
- B) Eritema.
- C) Picor.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

55 ¿Cuál de los siguientes se considera citostático irritante, en caso de extravasación?

- A) Asparaginasa.
- B) Cisplatino.
- C) Melfalán.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 56 Aunque el uso de un neutralizante específico, cuando se produce un derrame de un citostático, es una recomendación controvertida (por ejemplo la última normativa de la OSHA no la recomienda de manera generalizada, mientras que la guía de Agentes Citostáticos de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS lo limita a determinadas situaciones), si se produjera un derrame de Vinblastina fuera de la cabina de flujo laminar y no fuera posible su recogida según los protocolos establecidos, ¿qué neutralizante utilizaría?
- A) Hipoclorito sódico 10% (24 horas).
 - B) Ácido sulfúrico 10% (24 horas).
 - C) Bicarbonato sódico 8.4% (24-48 horas).
 - D) Agua hirviendo en cantidad suficiente para diluir el vertido.
- 57 Se consideran medicamentos de gran volumen aquellos cuyo volumen es igual o superior a:
- A) 100 ml.
 - B) 250 ml.
 - C) 300 ml.
 - D) 500 ml.
- 58 Los citotóxicos son fármacos que poseen potencial:
- A) Teratogénico.
 - B) Mutagénico.
 - C) Carcinogénico.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 59 Entre los factores de conservación a tener en cuenta para asignar el plazo de validez de una preparación se encuentra:
- A) La estabilidad fisicoquímica es igual o superior al plazo de validez indicado, en función de su estabilidad microbiológica.
 - B) La no existencia de riesgo de inestabilidad fisicoquímica de la preparación al conservar en frigorífico/congelador.
 - C) El plazo de validez en función de su estabilidad microbiológica.
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
- 60 En la Guía de Buenas Prácticas de Elaboración de Medicamentos en los Servicios de Farmacia Hospitalaria, se recogen y establecen recomendaciones específicas para preparaciones estériles. Señale la respuesta correcta:
- A) Las preparaciones estériles deben realizarse en salas blancas.
 - B) Las preparaciones estériles deben realizarse en salas limpias.
 - C) El personal de limpieza de las salas debe tener formación específica para realizar el trabajo de limpieza.
 - D) Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

- 61 Los conocimientos de los técnicos de farmacia que intervienen en la preparación de medicamentos estériles, debe incluir:**
- A) Dosificación de medicamentos en función de peso, talla, edad, superficie corporal.
 - B) Equipos, aparatos, utensilios y/o dispositivos empleados en la preparación.
 - C) Limpieza y desinfección de manos.
 - D) Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
- 62 Se pueden distinguir las Nutriciones Parenterales, en función de su acceso venoso y osmolaridad, en:**
- A) Parenteral por vía central; su osmolaridad es $\leq 800\text{mOs/L}$.
 - B) Parenteral por vía periférica; su osmolaridad es $\leq 800\text{mOs/L}$.
 - C) Parenteral por vía central; su osmolaridad es $> 800\text{mOs/L}$.
 - D) Las respuestas B) y C) son correctas.
- 63 Las etiquetas de las preparaciones estériles, según la Guía de Buenas Prácticas de Preparación de Medicamentos en Servicios de Farmacia Hospitalaria (AEMPS 2014), deberán contener:**
- A) Nombre del producto, dosis y forma farmacéutica, fecha de caducidad y vía o modo de administración.
 - B) Nombres, cantidades o concentraciones de todos los componentes y condiciones de almacenamiento.
 - C) Precauciones e instrucciones, si son necesarias.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 64 Las muestras para la realización del ensayo de esterilidad de un lote de una preparación estéril, elaborada por un servicio de farmacia hospitalaria, se pueden obtener de manera diferente. Señale la respuesta correcta:**
- A) De una preparación que no va a ser utilizada.
 - B) De una preparación adicional elaborada expresamente para el muestreo.
 - C) Durante el proceso.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 65 ¿Cómo se considera, en materia de seguridad clínica, el hecho de confundir un medicamento con otro?**
- A) Incidente por confusión.
 - B) Accidente confusional.
 - C) Accidente tóxico.
 - D) Ninguna respuesta de las anteriores es correcta.

- 66 La manipulación de medicamentos fotosensibles debe tener en cuenta una serie de medidas generales mientras se realiza. ¿Cuál de las siguientes medidas es INCORRECTA?**
- A) Únicamente se extraerán del envase que los protege de la luz cuando vayan a ser administrados.
 - B) Cuando por algún motivo, el medicamento haya permanecido expuesto a la luz, se consultará su estabilidad antes de utilizarlo si ha estado expuesto más de 12 horas.
 - C) Se deben reconstituir y administrar justo antes de su uso.
 - D) Cuando un medicamento presente alguna alteración en su aspecto, se procederá a su inmovilización para valorar su estabilidad y posterior retirada del botiquín, si así lo requiere, aunque no esté caducado.
- 67 ¿Cuál de los siguientes es un medicamento de alto riesgo?**
- A) Acenocumarol.
 - B) Midazolam.
 - C) Oxitocina i.v. (intravenosa)
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 68 Es función del Servicio de Farmacia, en relación a los tratamientos de onco-hematología y del hospital de día:**
- A) Las técnicas de reconstrucción, dosificación y control de citostáticos.
 - B) Realizar procedimientos normalizados para la reconstrucción de medicamentos antineoplásicos.
 - C) Las complicaciones de la terapia.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 69 Es el excipiente más usado en el laboratorio de farmacotecnia:**
- A) Lactosa.
 - B) Agua purificada.
 - C) Celulosa microcristalina.
 - D) Almidón.
- 70 Ante un derrame de medicamentos citostáticos o rotura accidental se utilizará el Kit de Derrames. En relación a su contenido, señale la respuesta correcta:**
- A) 1 mascarilla desechable FFP3, 1 gafa protectora, 1 paño absorbente, 1 bata y 1 bolsa desechable para recoger los restos.
 - B) 1 par de guantes, 1 par de calzas, 1 pala desechable y escobilla para recoger restos de material.
 - C) 1 cinta para delimitar la zona afectada, 1 pinza y un gorro.
 - D) Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
- 71 Señale el fármaco que presenta mayor riesgo de producir daño tisular local en una extravasación de citostáticos:**
- A) Doxorrubicina.
 - B) Ciclofosfamida.
 - C) Irinotecan.
 - D) Gemcitabina.

- 72 El material volumétrico, cuando nos referimos al “Grado en el que el valor que ofrece la medida repetida varias veces es siempre el mismo”, estamos hablando de su:**
- A) Límite analítico de error.
 - B) Sensibilidad.
 - C) Exactitud.
 - D) Precisión.
- 73 Las reacciones de alergia o de hipersensibilidad causadas por un medicamento, tienen esta característica:**
- A) Debe haber una ingesta/administración de una dosis superior a la terapéutica.
 - B) Es un efecto atribuible a la acción farmacológica del propio fármaco.
 - C) Los síntomas suelen permanecer un tiempo después de suspender el medicamento.
 - D) Debe haber una exposición previa, continua o intermitente del paciente al fármaco.
- 74 Es un proceso muy importante en la industria farmacéutica, donde el solvente (generalmente agua) es primero congelado y después eliminado por sublimación en un entorno de vacío:**
- A) Desecación.
 - B) Destilación.
 - C) Liofilización.
 - D) Tamización.
- 75 Los protocolos o procedimientos implantados aseguran un control seguro de los medicamentos. Señale el procedimiento necesario para un uso controlado de los medicamentos, evitando errores:**
- A) Protocolo de preparación, dispensación y administración.
 - B) Protocolo para el manejo de medicamentos con nombre y/o apariencia similar.
 - C) Protocolo para el manejo de la medicación de alto riesgo
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 76 Los productos que entran en el interior del cuerpo y permanecen durante un tiempo prolongado, o quedan implantados, pertenecen a las clases de:**
- A) Clases I y II.
 - B) Clases II y III.
 - C) Clases III y IV.
 - D) Clase IV y V.
- 77 Cualquier producto destinado a ser introducido parcialmente en el cuerpo humano mediante intervención quirúrgica, y a permanecer allí después de dicha intervención durante un período de al menos treinta días, se denomina:**
- A) Producto sanitario.
 - B) Producto invasivo.
 - C) Producto implantable.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 78 Un artículo que, sin ser un producto sanitario, es destinado específicamente por el fabricante a ser utilizado de forma conjunta con un producto, para que este último pueda utilizarse de conformidad con la finalidad prevista para el producto por su fabricante, es lo que conocemos como:**
- A) Accesorio.
 - B) Producto a medida.
 - C) Producto de un sólo uso.
 - D) Importador.
- 79 La preparación de medicamentos peligrosos conlleva un riesgo laboral. En relación a este riesgo señale la pregunta INCORRECTA:**
- A) La efectividad de la cabina de seguridad biológica (CSB) para contener la contaminación depende de una técnica adecuada de manipulación que minimice la liberación de aerosoles.
 - B) Los punzones que no se fijan al vial (sin sistema de anclaje), permiten que sean transferidos de un vial a otro. Tanto esta práctica como mover el punzón una vez introducido dentro del vial (girarlo, sacarlo un poco), están totalmente desaconsejadas, ya que crean oportunidad para la generación de aerosoles.
 - C) El aire contenido en una jeringa que contiene citostático se puede eliminar haciendo que el aire salga al medio, siempre que esté trabajando bajo la protección de la CSB.
 - D) La contención de las CSB dependen del flujo de aire a través de las rejillas delantera y trasera, por lo que nunca deben de ser obstruidas para mantener nuestra protección y la del medio.
- 80 NO es función de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS):**
- A) Evaluación de plantas medicinales y productos homeopáticos.
 - B) Evaluación de los ensayos clínicos.
 - C) Evaluación de la seguridad y eficacia clínicas de los nuevos medicamentos.
 - D) Publicitar los mejores medicamentos.
- 81 Entre las recomendaciones generales para una manipulación adecuada de medicamentos citostáticos dentro de las cabinas de seguridad biológica, señale la respuesta FALSA:**
- A) Los manipuladores deben lavarse las manos con jabón germicida antes de la colocación de los guantes.
 - B) Se colocará en la superficie de trabajo de la cabina (siempre que no sea perforada) un paño estéril, absorbente por la parte superior y plastificado por la inferior.
 - C) Una vez que todo el material necesario esté dentro de la cabina, es conveniente esperar de 2 a 3 minutos antes de comenzar a trabajar, para que se restablezcan las condiciones de flujo.
 - D) Para no bloquear las salidas de aire se deben colocar los viales de gran volumen en la parte superior de la cabina.

- 82 ¿Qué método se podría utilizar para medir la adherencia de un paciente a su tratamiento?**
- A) Determinación plasmática de fármaco.
 - B) Registros de dispensación de farmacia.
 - C) Cuestionarios de adherencia.
 - D) Todos son métodos válidos para medir la adherencia.
- 83 En cuanto a la adherencia al tratamiento en los pacientes crónicos, señale la afirmación INCORRECTA:**
- A) La falta de adherencia supone un problema muy relevante, que afecta hasta al 50% de los pacientes crónicos.
 - B) No es un problema relevante en los medicamentos de dispensación hospitalaria.
 - C) Se puede mejorar con estrategias educativas.
 - D) Conlleva un impacto negativo sobre la salud y la sostenibilidad del sistema.
- 84 Se denomina radiofármaco:**
- A) A los gases medicinales.
 - B) A los gases medicinales licuados.
 - C) Al oxígeno líquido, el nitrógeno líquido y el protóxido de nitrógeno líquido.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 85 El precio fijado en el envase de los medicamentos publicitarios será considerado como:**
- A) Precio mínimo de venta al público.
 - B) Precio aconsejable de venta al público.
 - C) Precio medio de venta al público.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 86 Según la Real Farmacopea Española, los jarabes son preparaciones líquidas de sabor dulce y consistencia viscosa que pueden contener sacarosa a una concentración no inferior al:**
- A) 36% m/m.
 - B) 30% m/m.
 - C) 45% m/m.
 - D) 64% m/m.
- 87 El Tacrolimus es un medicamento con estrecho margen terapéutico, lo que indica que:**
- A) Las respuestas B) y C) son correctas.
 - B) Tiene pequeñas diferencias entre la dosis terapéutica y la dosis tóxica.
 - C) Por razón de seguridad, son sustituibles en la dispensación.
 - D) Si se utilizan incorrectamente presentan una mayor probabilidad de causar daños graves, o incluso mortales, a los pacientes

88 El material genético del VIH es...

- A) Una cadena de ADN y otra de ARN.
- B) Dos cadenas de ADN.
- C) Dos cadenas de ARN.
- D) Doble hélice de ADN.

89 EL RD 175/2001, hace referencia a:

- A) Ley de Garantías y uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios.
- B) La creación de la AEMPS.
- C) Las normas de correcta elaboración y control de calidad de fórmulas magistrales y preparados oficinales.
- D) Regulación de los Servicios de Farmacia Hospitalaria.

90 Todas son formas para expresar la concentración de una disolución, EXCEPTO una de las siguientes:

- A) Equivalentes-gramos de soluto / volumen de disolución (L).
- B) N° de moles de soluto (mol) / n° de moles de disolvente (mol).
- C) Peso del soluto (g) / peso de disolución (g) x 10⁶.
- D) N° de moles de soluto (mol) / peso del disolvente (kg).

91 ¿Cuál de las siguientes constituye la principal vía de contaminación en el personal sanitario que manipula agentes citostáticos?

- A) Inhalatoria y a través de piel o mucosas.
- B) Vía oral.
- C) Vía parenteral.
- D) Vía intravenosa.

92 Uno de ellos, NO es un Grupo de Procedimientos de Trabajo Normalizados incluido en el Formulario Nacional por la AEMPS, para la correcta elaboración y control de calidad de fórmulas magistrales y preparados oficinales:

- A) Controles de producto.
- B) Conservación de las materias primas.
- C) Elaboración de formas farmacéuticas.
- D) Operaciones farmacéuticas.

93 En los Sistemas Automatizados de Dispensación de Medicamentos, el máximo grado de control en el acceso a sus cajones lo tienen los.

- A) Estupefacientes.
- B) Medicamentos con adecuación del acondicionamiento primario.
- C) Benzodiazepinas.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

- 94 Los medicamentos inhibidores de la entrada del VIH en las células humanas, impiden que el virus se una a la membrana del:**
- A) Neutrófilo.
 - B) Monocito CD6.
 - C) Granulocito.
 - D) Linfocito CD4.
- 95 Dentro de los errores detectados en el uso de medicamentos anticoagulantes, encontramos un control inapropiado del INR, que es:**
- A) Un parámetro que mide, mediante análisis, el tiempo que tarda en coagular la sangre
 - B) Indicador de Riesgo Normalizado.
 - C) Las respuestas A) y D) son correctas.
 - D) Índice Internacional Normalizado.
- 96 Uno de ellos NO es un tipo de error de medicación:**
- A) Omisión o retraso.
 - B) Administración a un paciente equivocado.
 - C) Falta de cumplimiento por el paciente.
 - D) Reacción de Hipersensibilidad.
- 97 La transcriptasa inversa es una enzima del VIH que es inhibida por algunos medicamentos que se dispensan en las consultas de pacientes externos en las Farmacias Hospitalarias. Su actividad en el ciclo biológico del virus es:**
- A) Convierte el ADN viral en ARN.
 - B) Convierte el ADN viral en una cadena de ARN y otra de ADN.
 - C) Es necesaria para la fase de ensamblaje de ARN y partículas virales del VIH.
 - D) Ninguna de las respuestas es correcta.
- 98 En el Sistema de Dispensación de Dosis Unitarias, la secuencia correcta de acciones es:**
- A) Prescripción, transcripción, validación, llenado de carros, comprobación, envío a planta.
 - B) Prescripción, llenado de carros, comprobación, envío a planta.
 - C) Comprobación, validación, llenado de carros, envío a planta.
 - D) Prescripción, validación, transcripción, comprobación, llenado de carros, comprobación, envío a planta.
- 99 Los medicamentos que contienen sustancias psicotrópicas incluidas en el ANEXO I y II, y que tienen en su embalaje exterior un símbolo específico sobre sus condiciones de dispensación, están regulados por:**
- A) Circular 12/91(PROSEREME).
 - B) RD 1/2015.
 - C) RD 1091/2010.
 - D) RD 2829/1977.

100 El proceso formal de obtener una lista completa de la medicación del paciente previo al ingreso, compararla con la que se le ha prescrito en el centro sanitario, en los traslados y al alta médica, se denomina:

- A) Adaptación a la Guía Farmacoterapéutica (GFT).
- B) Adaptación farmacológica asistencial (AFA).
- C) Conciliación de la medicación.
- D) Corrección de interacciones farmacológicas (CIF).



CASO PRÁCTICO 1:

Un paciente con un problema hematológico acude a la unidad de pacientes externos con una prescripción de Claritromicina y Lenalidomida.

101 En el historial del paciente indica una posible alergia a betalactámicos. Señale la respuesta correcta:

- A) No debe dispensarse claritromicina porque es un betalactámico.
- B) Aunque la claritromicina es un betalactámico, la prescripción nos obliga a dispensar el medicamento advirtiéndolo al paciente de la alergia.
- C) Puede dispensarse la claritromicina porque no es un betalactámico.
- D) Los pacientes hematológicos no deben utilizar antibióticos, por lo que no puede dispensarse la claritromicina.

102 La Lenalidomida es un medicamento con potencial teratogénico. ¿Qué implica este término?

- A) Que puede presentar características radioactivas.
- B) Que no se puede administrar a madres lactantes.
- C) Que no se puede administrar a mujeres embarazadas.
- D) Que no se puede administrar a niños.

103 El paciente nos comenta que el hematólogo le ha prescrito un antiagregante en su tarjeta sanitaria para evitar el riesgo trombótico de la Lenalidomida y nos consulta cuál es; en su tarjeta sanitaria tiene incluido Pantoprazol, Ácido acetilsalicílico, Acetilcisteína y Morfina. ¿Cuál de ellos es el ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO?

- A) Pantoprazol 40 mg caps.
- B) Ácido acetilsalicílico 100 mg comp.
- C) Acetilcisteína 600 mg comp.
- D) Morfina de liberación retardada 30 mg comp.

104 El paciente es portador de una sonda de gastrostomía, por lo que nos consulta si debe tener alguna precaución especial para administrarse las pastillas. Señale la respuesta correcta:

- A) Los medicamentos de liberación prolongada no pueden administrarse triturados porque su efecto se altera.
- B) Los medicamentos efervescentes no pueden administrarse por la sonda de gastrostomía.
- C) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

105 Al revisar la preparación por sonda de la Lenalidomida, encontramos que está catalogado como peligroso. Señale la respuesta correcta:

- A) Por ser peligroso no puede administrarse por sonda de gastrostomía.
- B) Los medicamentos peligrosos no se pueden administrar a niños.
- C) Los medicamentos peligrosos presentan riesgos para la persona que los manipula, por lo que deben manejarse con medidas especiales.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

CASO PRÁCTICO 2:

Tras un día de elaboración de medicamentos citostáticos en la Unidad de Hospital de Día, el técnico de farmacia se dispone a recoger el material utilizado.

106 ¿Qué se considera residuo citostático?

- A) Los viales utilizados.
- B) Material punzante utilizado en la preparación.
- C) Guantes utilizados.
- D) Todo lo anterior.

107 Para la recogida de los residuos de citostáticos se utilizará un contenedor dispuesto en la zona de elaboración. ¿De qué color es este contenedor según la normativa aplicable en Andalucía?

- A) Amarillo.
- B) Blanco.
- C) Negro.
- D) Rojo.

108 Respecto a las batas protectoras utilizadas en la elaboración de medicamentos citostáticos, el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud en el Trabajo presenta unas recomendaciones. Señale la respuesta correcta:

- A) Bata lavable y con abertura trasera, puños elásticos e impermeable en la zona delantera y en las mangas.
- B) Bata de papel, con abertura trasera, de alta permeabilidad, reforzada en la parte delantera, con mangas largas y puños elásticos ajustados.
- C) Bata de desechable, con abertura trasera, de baja permeabilidad, reforzada en la parte delantera, con mangas largas y puños elásticos ajustados.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

109 Respecto a las recomendaciones (SEFH) en cuanto al procedimiento de limpieza de la cabina de seguridad biológica, una vez terminado el trabajo, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Mantener encendido el ventilador de la cabina.
- B) Primero se aplica una solución desinfectante y luego una solución jabonosa.
- C) Limpiar las paredes laterales de arriba hacia abajo.
- D) Limpiar la superficie de trabajo desde el fondo al exterior.

110 En cuanto a los guantes utilizados en la elaboración de medicamentos citostáticos, el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud en el Trabajo da una serie de recomendaciones. Señale la que es INCORRECTA:

- A) Guantes estériles de látex con un espesor mínimo de 0,3 mm y exentos de polvo.
- B) Se colocaran de manera que sean cubiertos por los puños de la bata.
- C) Se cambiaran cada 20-30 minutos y siempre que exista una rotura o contaminación.
- D) Siempre que se manejen citostáticos con alto contenido lipófilo (p. ej. Carmustina) se cambiaran inmediatamente.

CASO PRÁCTICO 3:

Nuria trabaja en la consulta de Pacientes Externos en su farmacia hospitalaria. A primera hora llega un paciente desde el Servicio de Onco-Hematología con una prescripción de un Filgrastim 30 MU solución inyectable.

111 Sabe perfectamente que este medicamento está indicado para: —

- A) Control de la neutrofilia asociada a determinados tratamientos oncológicos
- B) Aumentar la producción de eritrocitos debido a la disfunción de la médula ósea causada por los tratamientos oncológicos
- C) Aumentar la producción de plaquetas debido a la disfunción de la médula ósea causada por los tratamientos oncológicos
- D) Control de la neutropenia asociada a determinados tratamientos oncológicos

112 Para controlar la adherencia del paciente al tratamiento anterior, Nuria sabe que existen varios métodos indirectos, entre los que se encuentra:

- A) Consulta de la cantidad de fármaco que tiene en el organismo.
- B) Recuento de medicación sobrante.
- C) Consulta de las dispensaciones en la RECETA XXI.
- D) Consulta de la Historia Clínica.

113 El siguiente paciente trae una prescripción de un TARGA, pero Nuria no se acuerda del grupo de medicamentos que incluye. Sin duda, estamos ante un tratamiento farmacológico para tratar la patología de:

- A) Cáncer.
- B) VIH.
- C) Esclerosis Múltiple.
- D) Artritis Reumatoide.

CASO PRÁCTICO 4:

Marta está hoy en la recepción de pedidos, pues es una función del Técnico en Farmacia.

- 114 En el siguiente pedido recepcionado por Marta, se encuentran estos medicamentos: Fibrinógeno 1 g, Polvo para solución inyectable; Complejo de Protrombina Humana 600 UI polvo para solución inyectable, y Levosimendan 2,5 mg/ml concentrado para perfusión. Estos medicamentos tienen algo en común, y es que:**
- A) Son medicamentos usados para tratar y prevenir hemorragias.
 - B) Deben conservarse en nevera.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Son medicamentos biológicos.
- 115 A la Farmacia ha llegado un pedido de medicación, entre el que se incluye Escopolamina 0,5 mg/ml solución inyectable. Marta sabe que su acondicionamiento primario es:**
- A) El embalaje externo individual, que es el primero observable, o sea, la caja o estuche exterior, que además incluye iconos y leyendas sobre las condiciones de prescripción y dispensación, cupón precinto del Sistema Nacional de Salud (cuando proceda), condiciones de conservación, etc.
 - B) El recipiente que está en contacto con el medicamento, o sea, la ampolla de vidrio.
 - C) El embalaje total con varias cajas individuales, que es entregado por el transportista y que protege al medicamento de las condiciones ambientales desfavorables externas y/ o condiciones de transporte y conservación.
 - D) Aquél al que está unido el albarán de recepción.
- 116 Marta tiene que hacer inventario y clasificación de existencias en el Servicio de Farmacia. Ella conoce la aplicación del “Principio de Pareto”, que determina un sistema de control usado en los almacenes, llamado:**
- A) Sistema Ponderado de Stock (SPS).
 - B) Ley del 80/30.
 - C) Sistema ABC.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 117 Marta ha recepcionado un pedido de Amitrozoato de meglumina, que de forma general, ocupará espacio en el almacén de farmacia en el lugar habilitado para:**
- A) Los medios de contrastes.
 - B) Cámara frigorífica, con el resto de medicamentos refrigerados.
 - C) Antisépticos.
 - D) Dentro del armario protegido, con el resto de sustancias inflamables.

CASO PRÁCTICO 5:

Antonio es Técnico en Farmacia y está en la 9ª planta de su hospital, reponiendo un Sistema Automatizado de Dispensación de Medicamentos que tienen instalado. En el control de entradas/salidas de algunos medicamentos, ha detectado que se están realizando devoluciones directas de medicamentos a los cajetines por parte del personal de planta.

118 ¿Es esto una práctica segura?

- A) Sí. Es altamente recomendable, para no tener la medicación fuera del armario automatizado.
- B) Sí. Siempre que se llame previamente a la Unidad de Farmacia para obtener el pertinente permiso.
- C) Sí, aunque de forma exclusiva, solo un facultativo, con su clave de acceso, puede realizar una devolución.
- D) No. La devolución directa a los cajetines constituye una fuente de errores de almacenamiento. Es conveniente habilitar un cajón común de devoluciones.

119 Antonio está preparando los pedidos de planta en el carrusel horizontal. En uno de ellos, tiene que enviar 10 ampollas de 10 ml de Fosfato Dipotásico 1 M, y le surge una duda. ¿Cuál será la concentración de cada ampolla? Usted, futuro/a Técnico/a en Farmacia con una plaza en el SAS, ¿sabría resolver este enigma farmacológico?

- A) 1 mol de bicarbonato sódico/Litro de disolución.
- B) 1 mol de bicarbonato sódico/10 ml de disolución.
- C) 10 moles de bicarbonato sódico/10 ml de disolución.
- D) 1 mol de bicarbonato sódico/0,1 litro de disolvente.

120 Antonio ha recibido una llamada de planta para pedir, de forma urgente, un envase de Insulina Glargina sol. inyectable en pluma precargada para un paciente hospitalizado. Después de ser validada por el farmacéutico y recibir su autorización, intenta contactar con la planta, sin éxito, para que vengan a recogerla, por lo que decide mandarla de forma directa por el tubo neumático. ¿Hace bien Antonio?

- A) Sí, siempre que introduzca dentro del tubo algún material (gasas, plástico de burbujas etc.) para protegerlo con garantías durante el trayecto.
- B) Sí, llamando a planta y avisando del envío para que estén atentos para evitar la ruptura de la "cadena del frío".
- C) No se recomienda. La insulina es una molécula biológica de alto peso molecular y corre el riesgo de desnaturalizarse con los movimientos bruscos.
- D) Las respuestas A) y B) son correctas.

121 El farmacéutico que está en la Unidosis le dice a Antonio que prepare, de forma urgente, 5 ampollas de Protamina vial 50 mg / 5 ml, para el Servicio de Urgencias. Él sabe que este medicamento es un antídoto que revierte los efectos de:

- A) Benzodiazepinas.
- B) Heparinas.
- C) Neurolépticos.
- D) Cumarínicos.

CASO PRÁCTICO 6:

El farmacéutico responsable del área de Farmacotecnia ha recibido una prescripción para la preparación de una disolución de 250 ml de Midazolam al 2,5 % p/v. Alicia, que es técnica de farmacia, se dispone a prepararla, pero se acuerda de que hizo recientemente una disolución madre de 500 ml de Midazolam cuya concentración es al 15% p/v.

- 122 ¿Cuál será la cantidad que tendrá que usar de la disolución madre para obtener el producto final deseado?**
- A) 15,4 ml.
 - B) 35,2 ml.
 - C) 41,6 ml.
 - D) 20 ml.
- 123 Para medir la densidad de la disolución anterior, Alicia usará un:**
- A) Picnómetro.
 - B) Densitómetro.
 - C) Ambos instrumentos son válidos (respuestas A y B) para la medición de la densidad.
 - D) Ninguno de los instrumentos (respuestas A y B) son válidos para la medición de la densidad.
- 124 Al hacer el vertido de la disolución anterior en la probeta, Alicia comprueba que el menisco es:**
- A) Cóncavo.
 - B) Convexo.
 - C) Tangente.
 - D) Obtuso.
- 125 Alicia tiene que hacer varios lotes de Omeprazol suspensión 20 mg/10 ml. Ella sabe que la cualidad esencial de cada lote, de ese producto elaborado, es su:**
- A) Composición cualitativa y cuantitativa.
 - B) Homogeneidad.
 - C) Calidad.
 - D) Correcto etiquetado.
- 126 El alumno de prácticas que se encuentra hoy con Alicia en el laboratorio de Farmacotecnia, le pregunta si puede activar la fuente calorífica del agitador magnético para acelerar una disolución de un medicamento no termolábil que están preparando en un matraz aforado. ¿Qué debe responder Alicia?**
- A) Puedes hacerlo. Con el calor, se favorece la disolución, disminuye el tiempo de preparación y evitamos la pérdida de estabilidad de la fórmula.
 - B) No puedes hacerlo. El material volumétrico aforado está calibrado a una determinada temperatura, y si se sobrepasa, la capacidad no será la anunciada.
 - C) Puedes hacerlo. Los materiales volumétricos están fabricados con vidrio boro-silicato de alta resistencia al calor.
 - D) Se puede hacer, siempre que añadamos algunas virutas de cobre que absorberán el calor.
- 127 ¿Puedes ayudar a Alicia a realizar este cálculo necesario para una FM? Averiguar el % p/v de una disolución de 5 g de NaCl en 95 ml de H₂O:**
- A) 5,26%.
 - B) 0,52%.
 - C) 5%.
 - D) 0,052%.

CASO PRÁCTICO 7:

Andrés es un técnico en farmacia que trabaja en un centro hospitalario. Entre otras tareas, se encarga de poner en marcha y limpiar la cabina de seguridad biológica. Especialmente la usan para citostáticos. También a lo largo de su jornada laboral se encarga de ayudar en la preparación de medicamentos en la zona de unidosis y luego va al área de reenvasado de medicamentos, y ahí suele terminar su trabajo diario.

128 Se debería de realizar un control microbiológico de la cabina de citostáticos:

- A) Cada mes.
- B) Cada tres meses.
- C) Cada cuatro meses.
- D) Cada seis meses.

129 Señale cuál de los siguientes pasos NO es común entre el procedimiento a actuar ante pequeños derrames y el procedimiento ante grandes derrames en el interior de la cabina de flujo laminar:

- A) Hay que mantener el flujo de aire vertical.
- B) Cubrir con gasa húmedas el polvo o cristales esparcidos.
- C) Con la ayuda de gasas hay que introducir los residuos en bolsas de plástico, cerrarlas y tirarlas.
- D) Se debe limpiar también las superficies interiores de la cabina.

130 Es conveniente levantar las superficies de trabajo y limpiar y descontaminar por debajo de la cabina de seguridad:

- A) Cada 15 días.
- B) Semanalmente.
- C) Mensualmente.
- D) Diariamente.

131 Andrés se ha dado cuenta que hay muchos medicamentos que no tienen lote y caducidad individualizados y los tiene que reenvasar; por eso el reenvasado de medicamentos sólidos o líquidos en dosis unitarias es responsabilidad de:

- A) La Sección de Farmacodinámica.
- B) La Sección de Farmacotecnia.
- C) Departamento de reenvasado.
- D) Todas ellas.

132 El envase que protege al contenido de la condensación y pérdida de contenido, se denomina:

- A) Envase hermético.
- B) Envase bien cerrado.
- C) Envase inviolable.
- D) Envase sellado.

133 La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria recomienda reenvasar aquellos medicamentos:

- A) Sólidos y líquidos.
- B) Sólidos.
- C) Líquidos.
- D) Cualquier tipo de medicamentos.

134 Cuando se prepara un "papelillo", ¿qué fecha de caducidad se considera desde su elaboración?

- A) 2 meses.
 - B) 1 año.
 - C) 5 años.
 - D) La que indique el fabricante.
-

CASO PRÁCTICO 8:

135 Isabel debe dispensar una fórmula enteral que contiene un 25% de proteínas.

Consideraríamos que esta dieta es:

- A) Normal.
 - B) Hipercalórica.
 - C) Hiperproteica.
 - D) Hipoproteica.
-

CASO PRÁCTICO 9:

136 El jarabe simple es una forma farmacéutica líquida compuesta por agua y sacarosa.

¿Qué proporción tienen sus componentes?

- A) 50% agua, 50% sacarosa.
 - B) 30% agua, 70% sacarosa.
 - C) 25% agua, 75% sacarosa.
 - D) 36% agua, 64% sacarosa.
-

CASO PRÁCTICO 10:

137 La consulta de farmacia de dispensación a pacientes externos y atención farmacéutica debe estar:

- A) Situada dentro de la farmacia hospitalaria.
- B) Situada dentro del servicio de farmacia hospitalaria en una zona anexa, con entrada independiente para pacientes.
- C) Situada en las consultas externas del hospital
- D) Situada en el despacho del jefe de servicio de farmacia hospitalaria.

CASO PRÁCTICO 11:

138 ¿Cuál es la concentración de una solución acuosa que contiene 15 gramos de glucosa en 200 cc de disolución?

- A) 0,75%.
 - B) 15%.
 - C) 1.5%
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
-

CASO PRÁCTICO 12:

139 Si el técnico/a de farmacia ve la expresión % p/v a continuación del nombre de una sustancia, ¿qué significado tiene esta expresión?

- A) Volumen de soluto disuelto en 100 ml de solución preparada.
 - B) Peso de sustancia disuelta en 100 ml de solución preparada.
 - C) Peso de sustancia disuelta en 100 g de solución preparada.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
-

CASO PRÁCTICO 13:

140 Si se ha pautado 100 mEq de una disolución de HCO_3NA 1M. ¿Cuánta disolución hay que administrar?

- A) 100 ml.
 - B) 10 ml.
 - C) 1ml.
 - D) 1000 ml.
-

SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

CASO PRÁCTICO 14:

141 Para la preparación de 80 g de una fórmula magistral que debe contener tres componentes A, B y C en concentraciones de 10%, 40% y 50% respectivamente, indique las cantidades necesarias de cada uno de estos compuestos:

- A) 15 g de A, 20 g de B y 55 g de C.
- B) 5 g de A, 30 g de B y 45 g de C.
- C) 10 g de A, 30 g de B y 40 g de C.
- D) 8 g de A, 32 g de B y 40 g de C.

CASO PRÁCTICO 15:

142 ¿Cuál es la concentración de una solución acuosa de cloruro sódico que contiene 9 gramos en 500 cc de disolución?

- A) 0.09%.
 - B) 1.8%.
 - C) 9%.
 - D) 4.5%.
-

CASO PRÁCTICO 16:

143 Para extraer 4 milímetros de una solución contenida en un frasco, ¿cuál es el instrumental más adecuado que deberá utilizar para obtener dicha solución?

- A) Pipeta de 5 ml.
 - B) Probeta de 5 ml.
 - C) Pipeta de 15 ml.
 - D) Probeta de 10 ml.
-

CASO PRÁCTICO 17:

144 AAA es un neonato de 28 semanas de edad gestacional que nace el 24 de Diciembre. El día 25, la neonatóloga de guardia solicita a la farmacia que se elabore una nutrición parenteral. Indique la respuesta correcta:

- A) Al no disponer de técnico de farmacia, el farmacéutico indica que se elabore en planta con las máximas medidas de asepsia.
 - B) Se prepara en cabina de flujo laminar horizontal para preservar la asepsia de la mezcla.
 - C) Se prepara en cabina de flujo laminar horizontal para proteger al manipulador.
 - D) Se prepara en cabina de flujo laminar vertical.
-

CASO PRÁCTICO 18:

145 Para pesar tomamos como utillaje un vidrio de reloj, una espátula y el bote con la materia prima, y procedemos a tarar el vidrio de reloj. ¿Qué es la tara en el proceso de pesada?

- A) El peso del vidrio de reloj.
 - B) El peso de la materia prima.
 - C) La concentración de la materia prima.
 - D) El peso de los excipientes.
-

CASO PRÁCTICO 19:

146 Si el procedimiento de validación requiere la validación del pH, ¿cómo podríamos medirlo?

- A) Con un pHmetro.
 - B) Con unas tiras reactivas.
 - C) Ninguna respuesta es correcta.
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
-

CASO PRÁCTICO 20:

147 La bibliografía muestra que el pH de la solución de Hidrato de Cloral es de 3,5-4,4. Señale la respuesta correcta respecto de esta solución:

- A) Es de un pH ácido.
 - B) Es de un pH básico.
 - C) Es de un pH neutro.
 - D) Es de un pH osmótico.
-

CASO PRÁCTICO 21:

148 La concentración de una fórmula es de 100 mg/ml. Si la dosis habitual en un neonato son 25 mg/kg, ¿cuántos mililitros corresponderían a un neonato de 2 kg de peso?

- A) 0.1 ml.
 - B) 0.5 ml.
 - C) 2 ml.
 - D) 5 ml.
-

CASO PRÁCTICO 22:

149 Un paciente toma 30 mg cada 8 horas de Ursodeoxicólico jarabe; sabiendo que la concentración del jarabe es de 60 mg/ml, ¿cuántos ml se le dispensan al día?

- A) 4.5 ml al día.
 - B) 3 ml al día.
 - C) 1.5 ml al día.
 - D) 6 ml al día.
-

CASO PRÁCTICO 23:

150 Un producto termolábil se identifica con un símbolo en forma de:

- A) Rombo.
- B) Cuadrado.
- C) Estrella.
- D) Ninguno es correcto.



151 ¿Cómo deben almacenarse los productos peligrosos y citotóxicos?

- A) Deben ubicarse en un almacén separado del resto de materiales de partida.
- B) Deben ubicarse en el mismo almacén que el que el resto de materiales de partida en el orden establecido en el servicio.
- C) Este tipo de productos debe almacenarse según lo establecido por la normativa legal vigente.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

152 Señala la respuesta INCORRECTA. El aporte de nutrientes por vía parenteral presenta una serie de características especiales:

- A) Aporta nutrientes directamente al torrente sanguíneo.
- B) Se deben evitar desequilibrios en la administración.
- C) Se utiliza en pacientes sin alteración de los mecanismos de regulación del medio interno.
- D) Si es la única vía utilizable, debe aportar todos los nutrientes esenciales.

153 Para prevenir los errores de medicación en pediatría, según el Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos (ISMP), se debe:

- A) Indicar el peso en la prescripción.
- B) Expresar la dosis en unidades de masa.
- C) Efectuar un doble chequeo de los cálculos de los medicamentos de alto riesgo.
- D) Todas son correctas.



S.A.E

SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS Opositoras:

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
- En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJARLO EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
- Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
- Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el cuadernillo de examen y la hoja de respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS Opositoras Y ENTRE ESTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Después, podrá ir al baño, siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LA/S ALEGACIÓN/ES A LA/S PREGUNTA/S HA DE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA V.E.C. EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

